



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

PARTICIPAR EN JORNADA DE SALUD Y REALIZAR ACTIVIDADES CON MUJERES EMBARAZADAS.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2023

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

0

Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

PLAN DE LA NORIA

Motivo del encargo o comisión

PARTICIPAR EN JORNADA DE SALUD Y REALIZAR ACTIVIDADES CON MUJERES EMBARAZADAS.

Fecha de salida

04/24/2023 - 07:00

Fecha de regreso

04/25/2023 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A LA COMUNIDAD DE PLAN DE LA NORIA A LA JORNADA DE SALUD Y SE REALIZAN ACCIONES CON MUJERES EMBARAZADAS Y SE TRABAJA CON EL CENSO DE EMBARAZADAS.

Resultados obtenidos

SE REALIZA ORIENTACION Y CONSEJERIA A MUJERES EMBARAZADAS SOBRE SIGNOS Y DATOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO; ACTUALIZACION DEL CENSO DE EMBARAZADAS.

Contribuciones

SE REALIZA ORIENTACION Y CONSEJERIA A MUJERES EMBARAZADAS SOBRE SIGNOS Y DATOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO; ACTUALIZACION DEL CENSO DE EMBARAZADAS.

Conclusiones

SE CUMPLE CON EXITO LA COMISION ENCOMENDADA.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2023-04-26

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

Departamento de administración

Importe total de la comisión

300.00

COMISIONADO

(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.